

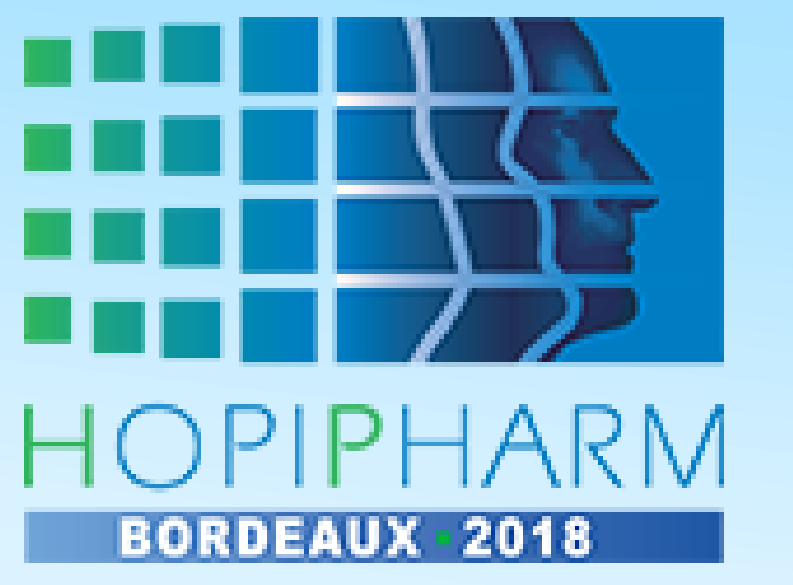
Évolution de la consommation des anti-infectieux dans un centre hospitalier mère-enfant

Lambert de Cursay C.¹, Roy H.¹, Ovetchkine P.², Bussièrès JF.^{1,3}

(1) Département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal (Québec), Canada

(2) Département de pédiatrie, CHU Sainte-Justine, Montréal (Québec), Canada

(3) Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec), Canada



000209



Contexte

Le bon usage des antibiotiques fait partie des critères de certification v2014 des établissements hospitaliers. Le calcul des doses définies journalières (DDJ) et des jours de traitement (JT) peut être utilisé pour permettre le suivi de la consommation des anti-infectieux. Il existe peu de données quantitatives en centre hospitalier mère enfant.

Objectifs

Décrire et commenter l'évolution de la consommation d'anti-infectieux, exprimée en DDJ par 1000 jours-patients (1000JP) et JT par 1000JP au sein d'un centre hospitalier universitaire mère-enfant de 2013-2014 à 2016-2017.

Matériels et méthodes

- Étude descriptive, transversale et rétrospective dans un centre de 500 lits (400 lits de pédiatrie, 100 lits d'obstétrique-gynécologie).
- 94 antimicrobiens inclus (61 antibiotiques, 14 antiviraux, 10 antiparasitaires et 9 antifongiques).
- Calcul des DDJ/1000JP et des JT/1000JP pour tous les antimicrobiens pour chaque année financière de l'étude.
- Des ratios ont été calculés entre l'année 2016-2017 et l'année 2013-2014 pour apprécier l'évolution de consommation.

Résultats

Tableau I DDJ/1000JP et JT/1000JP par unité de soins

Programmes de soins	2013-2014		2014-2015		2015-2016		2016-2017	
	DDJ/1000 JP	JT/1000 JP	DDJ/1000 JP	JT/1000 JP	DDJ/1000 JP	JT/1000 JP	DDJ/1000 JP	JT/1000 JP
Chirurgie	790	890	804	915	655	883	524	746
Centre de réadaptation Marie-Enfant	34	59	39	62	31	48	17	56
Néonatalogie	33	448	37	538	38	518	41	533
Obstétrique-gynécologie	526	377	523	376	522	370	554	397
Oncologie	2459	3944	2436	3656	1629	2708	1528	2566
Pédiatrie	694	929	748	975	779	1003	690	1006
Pouponnière	22	204	15	136	15	146	14	128
Psychiatrie	37	52	14	30	71	29	19	26
Soins intensifs	998	1673	916	1537	922	1708	832	1535
Global	527	790	537	792	506	786	469	778

Discussion / Conclusion

- On note une baisse de la consommation globale des anti-infectieux pour les DDJ/1000JP (527 en 2013-2014 vs 469 en 2016-2017 ; -11%). Il existe des variations importantes pour certains anti-infectieux, notamment en ordre décroissant de variation positive ou négative : la gentamicine (-19 DDJ/1000JP), l'ampicilline (-14 DDJ/1000JP), la pipéracilline tazobactam (+12 DDJ/1000JP).
- La consommation en terme de JT/1000JP est stable (790 en 2013-2014 vs 778 en 2016-2017 ; -1%). Les variations les plus importantes, par ordre croissant de variation positive ou négative, sont pour la gentamicine (-32 JT/1000JP), la pipéracilline tazobactam (+20 JT/1000JP), le triméthoprime (+10 JT/1000JP).
- Cette étude présente un profil stable de consommation des anti-infectieux en JT/1000JP mais une diminution des DDJ/1000JP.
- Plusieurs facteurs peuvent expliquer les variations, notamment le poids des cas plus sévères traités (tertiarisation de l'hôpital), les pénuries de médicaments (par exemple la gentamicine) et les changements de pratiques.
- Il y a une grande disparité entre les services, l'oncologie étant le service avec la consommation la plus importante (1528 DDJ/1000JP et 2566 JT/1000JP en 2016-2017). En pédiatrie, le calcul des JT/1000JP est plus approprié que le calcul des DDJ/1000 JP étant donné que les doses varient selon le poids. Cela explique par exemple la différence importante entre les DDJ/1000JP et les JT/1000JP pour le service de néonatalogie.
- La consultation périodique de ces données devrait faire partie d'un programme structuré d'antibiogouvernance.

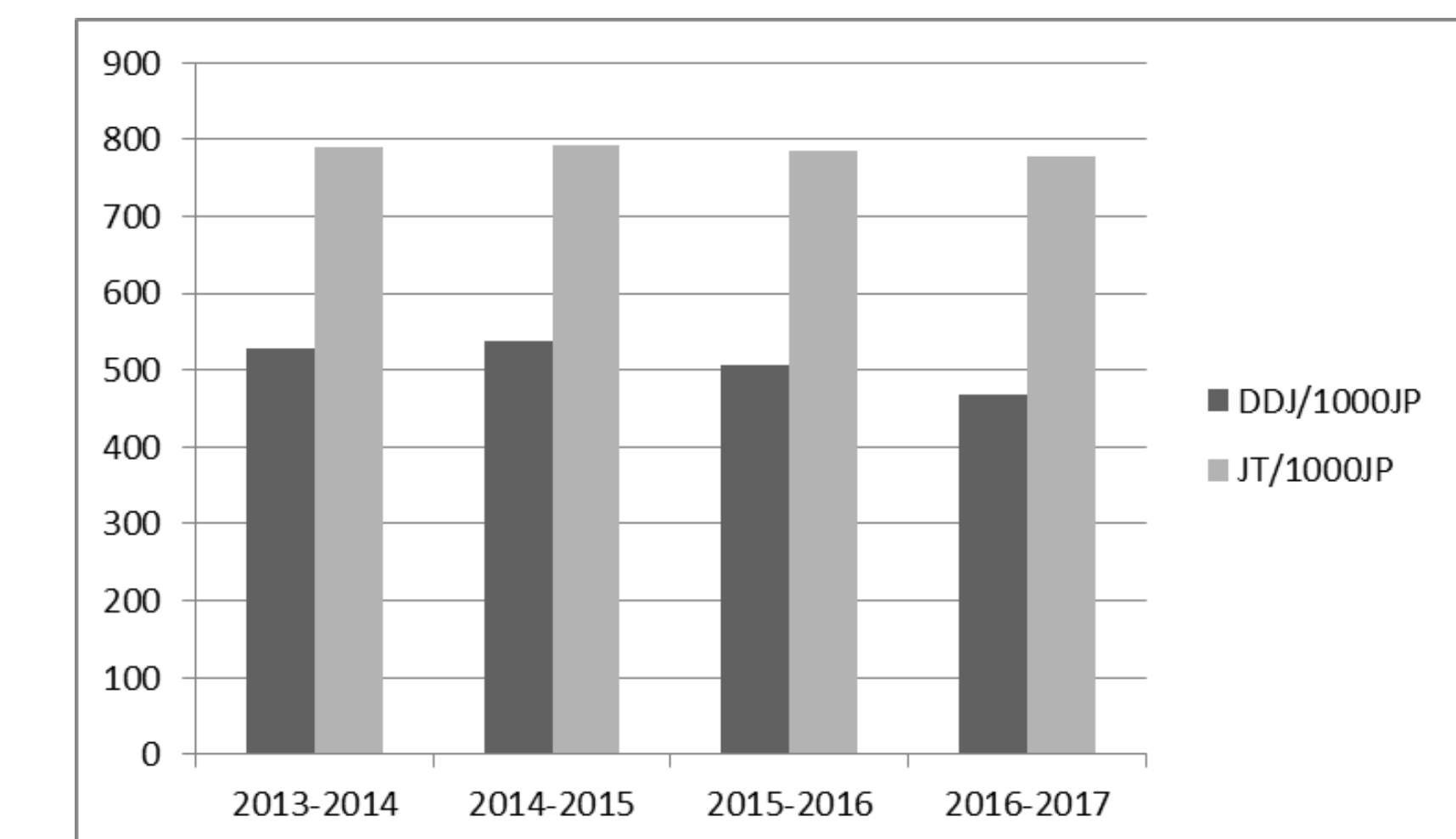


Figure 1 Évolution des DDJ/1000JP et JT/1000JP par année

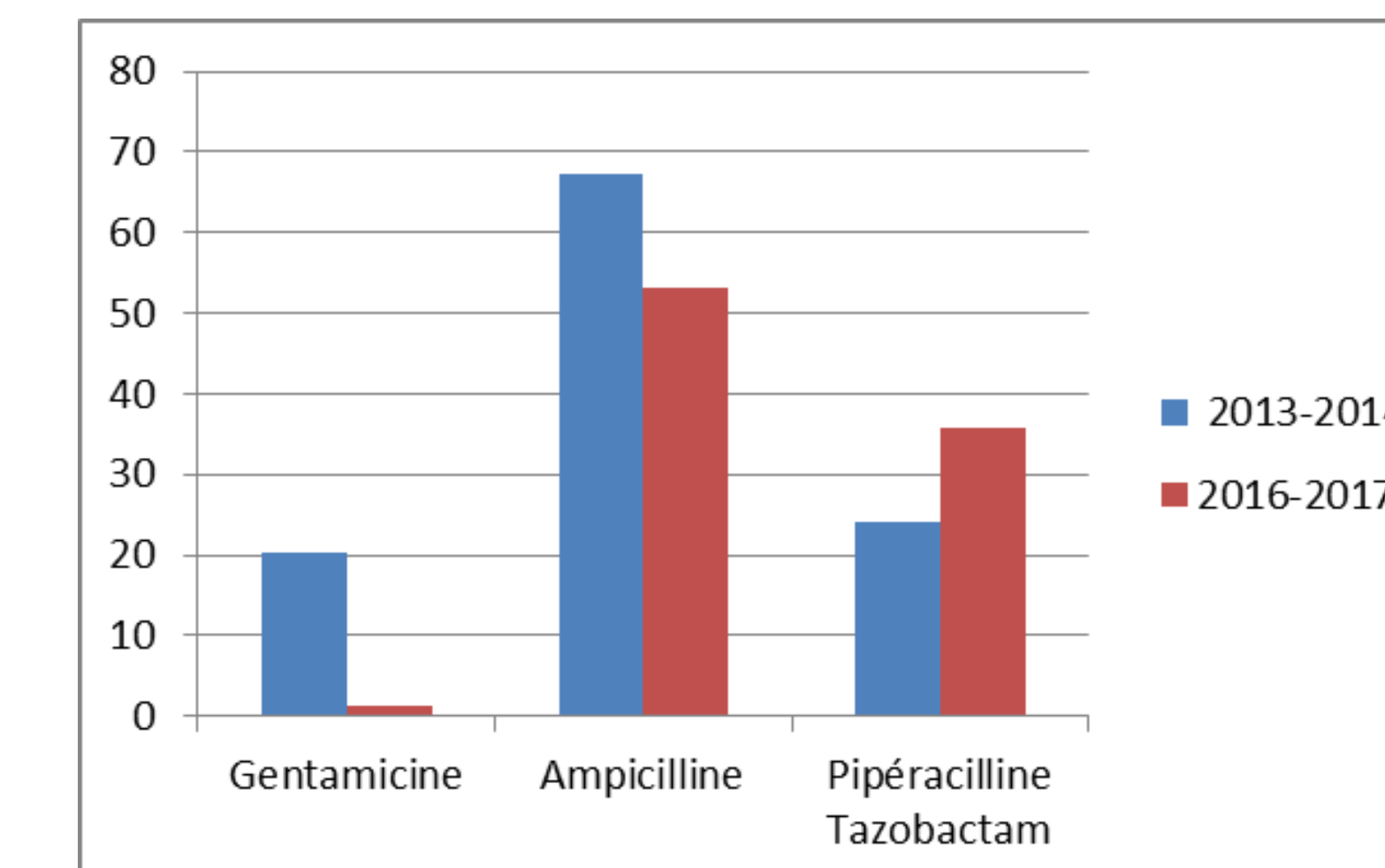


Figure 2 Principales variations de DDJ/1000JP

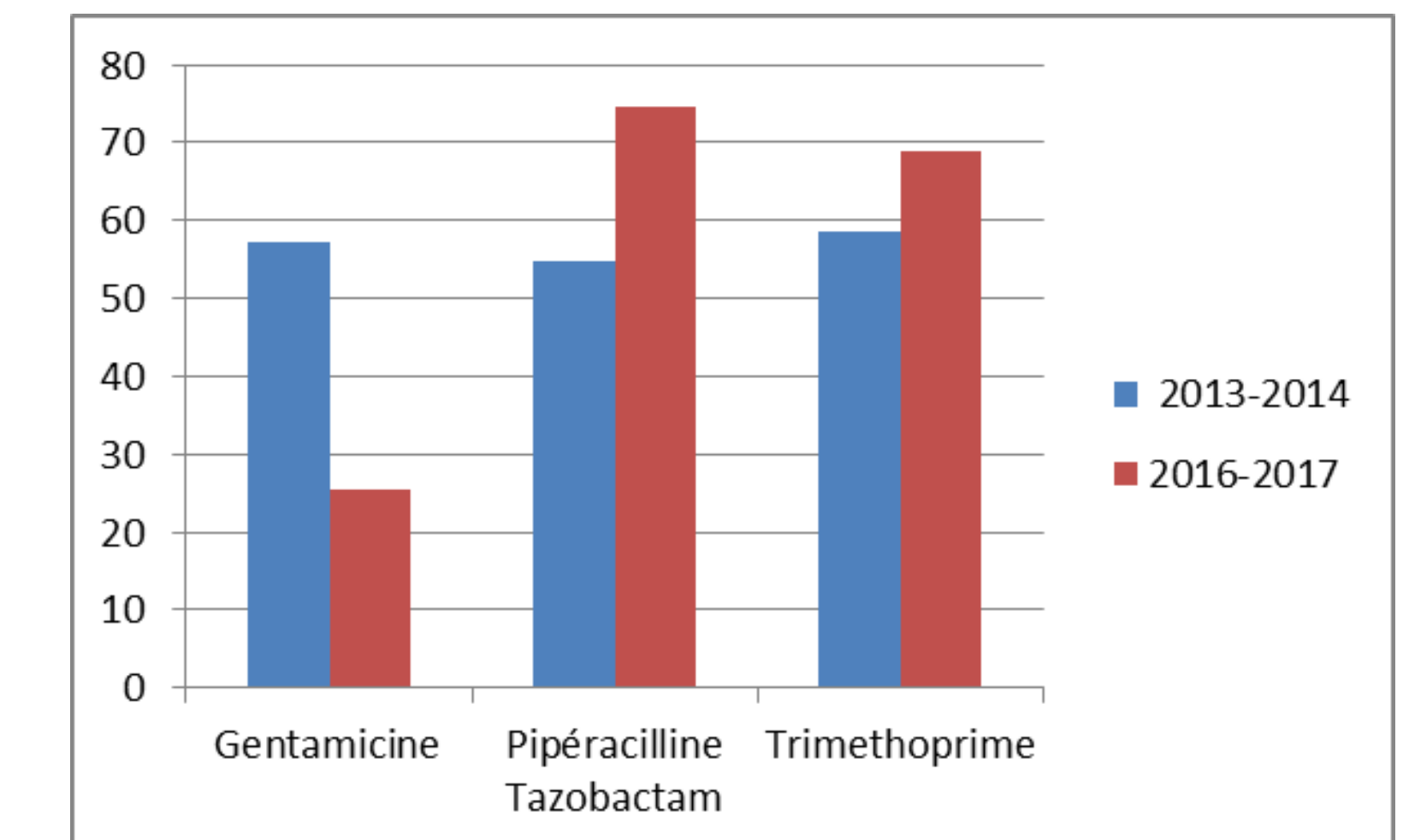


Figure 3 Principales variations de JT/1000JP

Contact : jf.bussieres@ssss.gouv.qc.ca

Conflit d'intérêt : aucun

Financement : aucun

Affiche présentée: Congrès francophone de pharmacie hospitalière, HOPIPHARM, 16-18 mai 2018, Bordeaux, France